

**Wniosek o wydanie upoważnienia do odbioru odszkodowania**

W związku z zaistnieniem szkody prosimy o staranne i czytelne (drukowanymi literami) wypełnienie wniosku oraz przesłanie faksem/e-mailem na wskazany poniżej numer/e-mail. Odbiór odszkodowania wymaga uzyskania pisemnego upoważnienia finansującego. W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt.

**FGA Leasing Polska Sp. z o.o., al. Wyciągowa 6, 02-681 Warszawa**

**Michał Komarnicki**  
fax 0-22 - 607 49 03    tel. 0-22 - 607 48 16  
e-mail: [michal.komarnicki@fiat.com](mailto:michal.komarnicki@fiat.com)

<b>Numer umowy leasingu:</b>	
<b>Korzystający:</b> .....	
<b>Dane adresowe:</b> .....	
<b>Osoba kontaktowa:</b> .....	
<b>Tel. stacjonarny:</b> ..... <b>Tel. komórkowy:</b> .....	
<b>Fax:</b> ..... <b>e-mail:</b> .....	
<b>Marka pojazdu:</b> .....	<b>Numer rejestracyjny:</b> .....
<b>Upoważnić do odbioru odszkodowania:</b> <input type="checkbox"/> korzystający <input type="checkbox"/> warsztat*	
nazwa podmiotu: .....	
adres: .....	
nr konta bankowego:.....	
<b>Nazwa zakładu ubezpieczeń adres jednostki, w której likwidowana jest szkoda:</b> ..... .....	
<b>Numer szkody:</b> .....	<b>Data szkody:</b> .....
<b>Szkoda likwidowana z ubezpieczenia :</b> <input type="checkbox"/> autocasco <input type="checkbox"/> OC sprawcy*	
<b>Krótki opis zdarzenia:</b> ..... ..... .....	
<b>uszkodzone elementy:</b>   	
<b>Wartość szkody ( netto/brutto** ) :</b> .....na podstawie: kosztorysu/faktury**	

**Uwaga: do wniosku proszę załączyć kosztorys naprawy, lub kopię faktury za naprawę**

.....  
miejsowość data

.....  
czytelny podpis

\* właściwe zaznaczyć znakiem X  
\*\* niepotrzebne skreślić